

Fragebogen

Interessengemeinschaft Ergotherapie in der Rehabilitation Groupe d'intérêts ergothérapie en réadaptation

Aktualisierung der Daten über die Ergotherapie in der Rehabilitation erwachsener Menschen

Anonymisierte Auswertungen werden auf unserer Homepage www.iger.ch
sowie an den EVS- und SAR-Kongressen publiziert.

A - ALLGEMEINE ANGABEN

Institution:	<input type="text"/>		
Abteilung:	<input type="text"/>		
Strasse:	<input type="text"/>		
PLZ/Ort:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Sprache:	<input type="radio"/> deutsch <input type="radio"/> français	InstArt:	<input type="radio"/> Institution/Klinik <input type="radio"/> Praxis/Zentrum
Kontaktperson:	<input type="text"/>		
Telefon:	<input type="text"/>	HauptEmail:	<input type="text"/>
HomePage:	<input type="text"/>	Email 2:	<input type="text"/>
IGER-Mitglied:	<input type="checkbox"/> Einze <input type="checkbox"/> Kollektiv	Email 3:	<input type="text"/>

B - STRUKTUR

Institution/Klinik:	Besteht eine Spezialisierung der Institution/Klinik (z.B. Parkinson): <input type="text"/> <input type="text"/> Betten gesamt, davon <input type="text"/> Betten Rehabilitation <input type="text"/> Plätze für Tagesklinik (teilstationär)
Ergotherapie:	Besteht eine Spezialisierung der Ergotherapie (z.B. arbeitsbezogene Rehabilitation): <input type="text"/> Leistungsauftrag der Ergotherapie: <input type="radio"/> mehrheitlich akut <input type="radio"/> mehrheitlich Rehabilitation
Praxis/Zentrum:	Besteht eine Spezialisierung (z.B. arbeitsbezogene Rehabilitation): <input type="text"/>

Fragebogen

Andere Erkrankungen

Psychosomatik
Sklerodermie
Psychiatrische Erkrankungen
ADHS im Erwachsenenalter
CP im Erwachsenenalter
Chronische Schmerzen

(bitte alles in Frage Kommende ankreuzen)

<input type="checkbox"/> stationär	<input type="checkbox"/> ambulant	<input type="checkbox"/> Tagesklinik	<input type="radio"/> Oft	<input type="radio"/> Selten
<input type="checkbox"/> stationär	<input type="checkbox"/> ambulant	<input type="checkbox"/> Tagesklinik	<input type="radio"/> Oft	<input type="radio"/> Selten
<input type="checkbox"/> stationär	<input type="checkbox"/> ambulant	<input type="checkbox"/> Tagesklinik	<input type="radio"/> Oft	<input type="radio"/> Selten
<input type="checkbox"/> stationär	<input type="checkbox"/> ambulant	<input type="checkbox"/> Tagesklinik	<input type="radio"/> Oft	<input type="radio"/> Selten
<input type="checkbox"/> stationär	<input type="checkbox"/> ambulant	<input type="checkbox"/> Tagesklinik	<input type="radio"/> Oft	<input type="radio"/> Selten
<input type="checkbox"/> stationär	<input type="checkbox"/> ambulant	<input type="checkbox"/> Tagesklinik	<input type="radio"/> Oft	<input type="radio"/> Selten

Weitere:

B.2 Aufgaben der Ergotherapie

Leistungsauftrag (wofür werden Patienten zugewiesen)

Abklärungen

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> BADL-Abklärung | <input type="checkbox"/> IADL Abklärung |
| <input type="checkbox"/> Neuropsychologische Abklärung | |
| <input type="checkbox"/> Abklärung der neuropsycholog. Defizite im Alltag | |
| <input type="checkbox"/> Abklärung der Motorik OE | |
| <input type="checkbox"/> Schluckabklärung | |
| <input type="checkbox"/> Evaluation funkt. Leistungsfähigkeit (EFL System Isernhagen) | <input type="checkbox"/> Abklärung der Sensorik OE |
| <input type="checkbox"/> Hausabklärung | |
| <input type="checkbox"/> Hilfsmittelabklärung | |
| <input type="checkbox"/> Motorisierungsabklärung | <input type="checkbox"/> Arbeitsplatzabklärung |
| <input type="checkbox"/> Abklärung der Sitzposition | <input type="checkbox"/> Berufliches Gutachten / Assessment |
| <input type="checkbox"/> Massnahmen für "Kompressionskleider" | <input type="checkbox"/> Rollstuhl-Abklärung |

Therapien

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> BADL: Selbsthilfetraining, Esstraining ... | <input type="checkbox"/> IADL: Stadt-, Haushaltstraining, ... |
| <input type="checkbox"/> Freizeitgestaltung/-Aktivitäten | |
| <input type="checkbox"/> Funktionelles (motorisches) Training | |
| <input type="checkbox"/> Sensibilitätstraining | <input type="checkbox"/> Desensibilisierung |
| <input type="checkbox"/> Hemianopsietraining | <input type="checkbox"/> Neglecttherapie |
| <input type="checkbox"/> Kognitiv-perzeptives Training | <input type="checkbox"/> Behandlung von Sehstörungen |
| <input type="checkbox"/> Schlucktherapie | <input type="checkbox"/> Gedächtnistraining |
| <input type="checkbox"/> Rückenschule/Ergonomische Bewegungsstrategien | <input type="checkbox"/> Roboterunterstützte Therapie (Armeo, Armin) |
| <input type="checkbox"/> Sturzprävention | <input type="checkbox"/> Belastbarkeitstraining (stationär, IV-Kooperation) |
| <input type="checkbox"/> Arbeitsorientiertes Training | <input type="checkbox"/> Ambulante Begleitung am Arbeitsplatz |
| <input type="checkbox"/> Hilfsmittelbeschaffung | |
| <input type="checkbox"/> Hilfsmitteltraining | <input type="checkbox"/> Rollstuhlanpassung/-Training |
| <input type="checkbox"/> Gelenkschutzinstruktion | <input type="checkbox"/> Narbenbehandlung |
| <input type="checkbox"/> Gelenkmobilisation | <input type="checkbox"/> Hundetherapie |
| <input type="checkbox"/> Schienenbehandlung | <input type="checkbox"/> Domiziltherapie |

Fragebogen

Gruppentherapie, welche:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kochgruppe | <input type="checkbox"/> PC-Trainingsgruppe | <input type="checkbox"/> Armgruppe |
| <input type="checkbox"/> Haushaltsgruppe | <input type="checkbox"/> Sozialtrainingsgruppe | <input type="checkbox"/> Gelenkschutz |
| <input type="checkbox"/> Werkgruppe | <input type="checkbox"/> Frühstücksguppe | <input type="checkbox"/> Gedächtnis/HLT |
| <input type="checkbox"/> Töpfergruppe | <input type="checkbox"/> Hilfsmittelgruppe | <input type="checkbox"/> ÖV-Gruppe |
| <input type="checkbox"/> Mal/Kreativgruppe | <input type="checkbox"/> Rückenschule | |
| <input type="checkbox"/> Gartengruppe | <input type="checkbox"/> Handgruppe/FM | |

Andere:

B.3 Stellenplan der Ergotherapie-Abteilung

Anzahl diplomierter ErgotherapeutInnen:

Pensum in %:

B.4 Ausbildung

- ErgotherapeutInnen mit relevanten Zusatzqualifikation
(z.B. Zusatztitel MS, Dr., InstruktorIn einer Methode, Management, Qualitätssicherung)

Name	Bezeichnung von Ausbildung u. Titel	in Ausbildung/abgeschlossen (Jahr)
		X

B.5 Modelle/Konzepte

- Theoretische Modelle oder Konzepte, die den Hintergrund Ihrer Arbeit bilden

- | | | |
|-------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> CMOP | <input type="checkbox"/> Bieler Modell | <input type="checkbox"/> OTIPM |
| <input type="checkbox"/> OPMA | <input type="checkbox"/> MOHO | <input type="checkbox"/> KAWA |
| <input type="checkbox"/> ICF | <input type="checkbox"/> Biomedizin. Modell | <input type="checkbox"/> AOTA Practice Framework |
| | | <input type="checkbox"/> CMCE (Universität Toronto) |

Andere:

Fragebogen

Methoden/Konzepte, die praktisch angewendet werden

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> PNF | <input type="checkbox"/> Neurotraining nach Schweizer |
| <input type="checkbox"/> Bobath | <input type="checkbox"/> FBL - Klein Vogelbach |
| <input type="checkbox"/> Affolter/St. Galler Modell | <input type="checkbox"/> HoDT |
| <input type="checkbox"/> F.O.T.T. | <input type="checkbox"/> SI |
| <input type="checkbox"/> PANat (Johnstone) | <input type="checkbox"/> Kaltenborn |
| <input type="checkbox"/> Perfetti | <input type="checkbox"/> Cyriax |
| <input type="checkbox"/> Brügger | <input type="checkbox"/> Triggerpunktbehandlung |
| <input type="checkbox"/> Isernhagen | <input type="checkbox"/> Validation |
| <input type="checkbox"/> Manuelle Therapie SAMT | <input type="checkbox"/> Maitland Konzept |
| <input type="checkbox"/> Brunkow | <input type="checkbox"/> AOT |
| <input type="checkbox"/> Basale Stimulation | <input type="checkbox"/> CO-OP |
| <input type="checkbox"/> Spiraldynamik | <input type="checkbox"/> CIMT |
| <input type="checkbox"/> Spiegeltherapie | <input type="checkbox"/> PRPP |

- Stengel-Methode
- SimA - Selbständig im Alter
- Life Kinetik

Andere:

C - PROZESSE

C.1 Qualitätssicherung/Zertifizierung

Ja Nei

- Gesamt-Institution zertifiziert gemäss:
- Ergotherapie integriert
- ET-Qualitäts-Handbuch vorhanden (Richtlinien, Arbeitsanweisungen)

C.2 Laufende Projekte/Studien in der Ergotherapie

Ja Nei

Projekthalt	ProjektZiel	ET	Interdisz.
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> X

Fragebogen

D - ERGEBNISMESSUNG

Werden von der Ergotherapie standardisierte Assessments/Tests angewendet? Ja Nein

Bitte ankreuzen:

standardisiert für bestimmte Patientengruppen oder individuell

Ja

2-Punkte Diskrimination	<input type="radio"/> standard	<input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/>
AFM	<input type="radio"/> standard	<input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/>
AMPS	<input type="radio"/> standard	<input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/>
A-One	<input type="radio"/> standard	<input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/>
APA	<input type="radio"/> standard	<input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/>
ARAT (Action Research Arm Test)	<input type="radio"/> standard	<input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/>
Arbeitsanalysen (Praxis Biel)	<input type="radio"/> standard	<input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/>
Ashworth Scale	<input type="radio"/> standard	<input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/>
Barthel-Index	<input type="radio"/> standard	<input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/>
Berg Balance Scale	<input type="radio"/> standard	<input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/>
Bilan 400 points	<input type="radio"/> standard	<input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/>
BME	<input type="radio"/> standard	<input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/>
Box and Block Test	<input type="radio"/> standard	<input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/>
Chedoke Mc Master Stroke Assessment	<input type="radio"/> standard	<input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/>
COPM	<input type="radio"/> standard	<input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/>
CAHAI-G	<input type="radio"/> standard	<input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/>
EA (Ergotherapeutisches Assessment)	<input type="radio"/> standard	<input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/>
EBI	<input type="radio"/> standard	<input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/>
Echelle Colombia	<input type="radio"/> standard	<input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/>
Echelle de Bergego	<input type="radio"/> standard	<input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/>
EFA	<input type="radio"/> standard	<input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/>
FDT (Functional Dexterity Test)	<input type="radio"/> standard	<input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/>
FIM	<input type="radio"/> standard	<input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/>
Functional Test for the hemiplegic/paretic upper extremity	<input type="radio"/> standard	<input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/>
GAS (Goal Attainment Scale)	<input type="radio"/> standard	<input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/>
GCS (Glasgow Coma Scale)	<input type="radio"/> standard	<input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/>
Geldzähltest	<input type="radio"/> standard	<input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/>
Gelenkmessung Neutral Null Methode	<input type="radio"/> standard	<input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/>
Grasp Release Test	<input type="radio"/> standard	<input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/>
HAMET	<input type="radio"/> standard	<input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/>
Interessencheckliste (MOHO)	<input type="radio"/> standard	<input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/>
IPA (Impact on Participation and Autonomy)	<input type="radio"/> standard	<input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/>
Jamar/Dynamometer/Vigorimeter Handkraftmessung	<input type="radio"/> standard	<input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/>
Jebsen-Test	<input type="radio"/> standard	<input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/>
Kellor 50 Pegboard test	<input type="radio"/> standard	<input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/>
Kitchen Task Assessment	<input type="radio"/> standard	<input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/>
Minnesota Handkoordinationstest	<input type="radio"/> standard	<input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/>
MMS	<input type="radio"/> standard	<input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/>
Moberg Pick up Test	<input type="radio"/> standard	<input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/>
MOHOST	<input type="radio"/> standard	<input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/>
Monofilamente Semmes-Weinstein	<input type="radio"/> standard	<input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/>
Muskelfunktionstest	<input type="radio"/> standard	<input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/>
Nine Hole Peg Test	<input type="radio"/> standard	<input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/>
Ninhydrin Test	<input type="radio"/> standard	<input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/>
O'Connor Test	<input type="radio"/> standard	<input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/>
ONU	<input type="radio"/> standard	<input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/>
OQ Occupational Questionary	<input type="radio"/> standard	<input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/>
Oswestry Disability Index	<input type="radio"/> standard	<input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/>

Fragebogen

		Ja
PACT	<input type="radio"/> standard <input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/> J
PDQ_39	<input type="radio"/> standard <input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/> J
Pegboard (EFL-Handkoordinationstest)	<input type="radio"/> standard <input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/> J
PRISM	<input type="radio"/> standard <input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/> J
Pile-test	<input type="radio"/> standard <input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/> J
PRPP	<input type="radio"/> standard <input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/> J
Purdue Pegboard Test	<input type="radio"/> standard <input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/> J
Questionnaire de la douleur St. Antoine	<input type="radio"/> standard <input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/> J
Rivermead Behavioural Memory Test	<input type="radio"/> standard <input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/> J
Rivermead Motor Assessment	<input type="radio"/> standard <input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/> J
Roeder Test	<input type="radio"/> standard <input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/> J
Rollencheckliste	<input type="radio"/> standard <input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/> J
SODA-Test	<input type="radio"/> standard <input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/> J
SCIM (Spinal Cord Independence Measure)	<input type="radio"/> standard <input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/> J
Sollermann Handfunktionstest	<input type="radio"/> standard <input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/> J
Timed get up and go	<input type="radio"/> standard <input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/> J
Tinetti	<input type="radio"/> standard <input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/> J
Tischtest	<input type="radio"/> standard <input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/> J
Uhrentest	<input type="radio"/> standard <input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/> J
UPDRS (Unified Parkinson Disease Rating Scale)	<input type="radio"/> standard <input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/> J
VAS (Visuelle Analog Skala) (Schmerz)	<input type="radio"/> standard <input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/> J
Pinch Gauge	<input type="radio"/> standard <input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/> J
WRI (Worker Role Interview)	<input type="radio"/> standard <input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/> J
WEIS	<input type="radio"/> standard <input type="radio"/> individuell	<input type="radio"/> J

Andere:

<input type="text"/>	Ja
	<input type="radio"/> J

E - INTERDISZIPLINÄRE ZUSAMMENARBEIT

Ist die Ergotherapie an der Rehabilitationsplanung beteiligt?

Nur relevant für stationäre Ergotherapie und Tagesklinik/teilstationär!

Bitte ankreuzen:

- Beurteilung von Rehabilitationspotenzial
- Aufnahme auf die Abteilung
- Festlegen von Rehabilitationszielen
- Überprüfen von Rehabilitationszielen
- Urlaub
- Arztvisite
- Interdisziplinäre Patientenbesprechung
- Angehörigengespräch
- Hausabklärung
- Arbeitsplatzabklärung
- Fahreignung
- Prozedere Arbeitswiedereingliederung
- Austrittsplanung

Fragebogen

F - FACHTREFFEN

F.1 Zu welchen Themen der Rehabilitation würden Sie sich gerne im Rahmen von Fachtreffen der IGER mit anderen ErgotherapeutInnen austauschen?

F.2 Haben Sie ausserdem ein interessantes Thema, das andere interessieren könnte?

F.3 Wären Sie bereit, ein Fachtreffen bei sich abzuhalten (mit organisatorischer Unterstützung)?

Ja Vielleicht Nei

G - ANHANG

G.1 Allgemeine Bemerkungen, Fragen und Anregungen:

G.2 Sind Sie einverstanden, dass ein Teil Ihrer Angaben (Ort, Adresse, Fachbereiche) auf der IGER Homepage Interessierten zugänglich gemacht wird?

Ja Nei